	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								17(6)	89	- '	<u> </u>		
		POR US	e With y	LIUN S PORM PI	(O-875)									
							LAIMS							
$\overline{}$	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENICATENT				*		٠		•	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1	7		7		7			51					<u> </u>	
2		7		7		1	[52						
3		1.						53					 	! -
1		1		1				54						ļ
5		_7		A				88			<u> </u>		<u> </u>	├
6		7						56						├
7							_	57				ļ		-
8		12		1		بلل		58		<u> </u>	 			
9				<i>i</i>		╽┸~~		59			 	<u> </u>		1
10							-	- 60				 	 	-
11_			 	-4	ļ	 '.	 -	81				 		-
12			 	-,-	—	 		62 68			 			
18				1			 -	84						
14				1	 	 	F	65					-	
15					 	 	 	66						П
16						1	 	67						
17 18						7		68						
19		\vdash						69						
20								70						
21								71						
22								72	لــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ				<u> </u>	ļ
23								78					<u> </u>	<u> </u>
24								74				•		
25					·		L	75						 -
26							L	76					<u> </u>	 -
27							-	77						
28							L	78						<u> </u>
29							<u> </u> -	79		-:				
30 81							H	80						
32							H	82						
33							·	88						
34				÷	,	·	1	84						
35								85						
36							E	86]					
37								87						<u> </u>
38								88						
39					ļ		L	89					ļ	
49					<u> </u>		-	90					 	-
41			 		 	 	 	91			 	<u> </u>	 	
12					 			92				 	 	
43	ļ				 	 	H	93				 	 	1
44		 					 	94				 		
45	- 45				 		 -	95 96						_
46		 	 		 		 	97				 		1
47	 -		 				 	98				·		
48	 			-	 	1	h	99			t			
50	 		 		 	1	1 h	100		·				
TAL	3	T .	工		1		[TOTAL		1		1		1
D.	7	الباد		لبا	1	.		TOTAL		الب	<u> </u>	لب		فب
EP	17		14		4		L	DEP.		·				
TAL	9		17		1 / X		1 1	ioin.			U.S. DE Patient s			